

兵庫県

介護事業所等及び介護施設等に対するサービス継続

支援事業

電子申請マニュアル

申請方法

下記を参考に申請フォームへアクセスしてください。

申請フォームへのアクセス

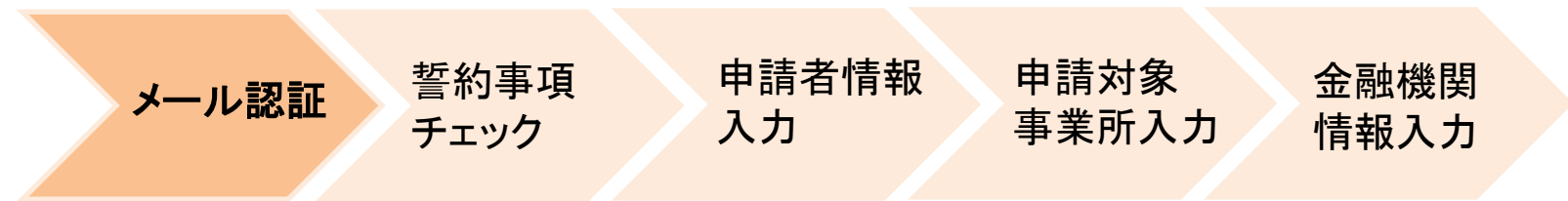
下記のオンライン申請フォームURL、もしくはホームページから手続きに進み、必要事項を入力していただきます。
なお、一時保存ができないため、申請の際はあらかじめ必要書類をご準備ください。

<オンライン申請フォームURL>

<https://5aace6b7.form.kintoneapp.com/public/hyogo-kaigo-shienkin>

申請方法

下記を参照し、ご入力ください。



メールアドレスの認証

- ① 下記画面が表示されます。担当者のメールアドレスを入力し、確認ボタンをクリックしてください。右の画面に遷移し、登録したメールアドレス宛にお申込みサイトのURLが送られます。

※事務局よりメールアドレスへ連絡させていただく場合がありますので、常時ご確認いただけるアドレスをご利用ください。
※「@kintoneapp.com」からのメールが受け取れるように、迷惑メール設定などを行っている場合は、解除をお願いいたします。

メールアドレス登録フォーム_兵庫県_介護事業所等及び介護施設等サービス継続支援事業

*は入力必須項目です。

メールアドレスを入力してください。
登録いただいたメールに、申請画面のURLを送信いたします。

迷惑メール対策などでドメイン指定受信を設定されている方は、「@kintoneapp.com」からのメールを受信できるよう設定をお願いいたします。
また、お使いのメールソフトやプロバイダのフィルター設定により、自動的に「迷惑メールフォルダ」や「ゴミ箱」に振り分けられている場合がありますのでご注意ください。

メールアドレス * メールアドレス (確認用) *

1

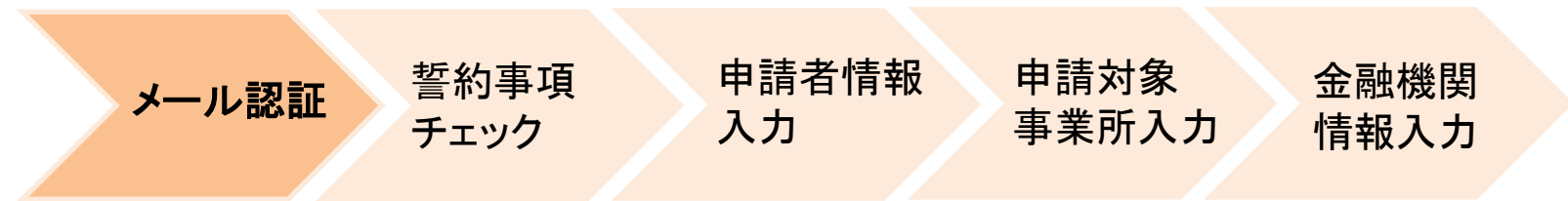
メールアドレス登録フォーム_兵庫県_介護事業所等及び介護施設等サービス継続支援事業

⚠ 申込みはまだ終わっていません ⚠

登録いただいたメールアドレスあてに、お申込みサイトのURLを送信させていただきます。
メールをご確認いただき、メールに記載のURLからお申し込みください。

申請方法

下記を参照し、お進みください。



メールアドレスの認証

② 受信した下記件名の電子メールを開いてください。

件名:メールアドレス登録完了【介護事業所等及び介護施設等サービス継続支援事業】
受信した電子メール中のURLをクリックし、事業者情報の登録をお願いいたします。

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受付けておりません。

兵庫県介護事業所等及び介護施設等サービス継続支援事業 事業者申請フォームでのメールアドレス登録が完了致しました。

2

まだ申請は完了しておりません。
以下のURLより事業者情報の登録をお願いいたします。

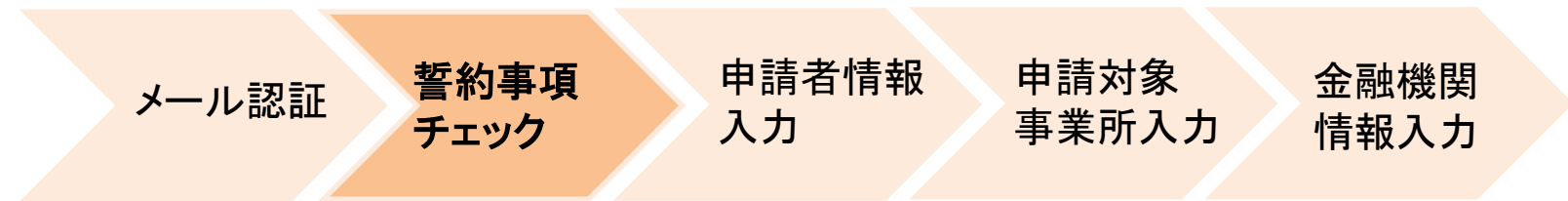
https://5aace6b7_form.kintoneapp.com/public/e70282d4e31130ce2d63ae0ab3a41273c7fb11483ff123693824b9623c09666a?%E6%8B%85%E5%BD%93%E8%80%85%E3%83%A1%E3%83%BC%E3%83%AB%E3%82%A2%E3%83%89%E3%83%AC%E3%82%B9=wakana_nakao%40nta.co.jp

本メール文は申請終了まで必要な情報となりますので、削除をしないようお願いいたします。

本フォームに関するお問合せは、兵庫県介護事業所等及び介護施設等サービス継続支援事業事務局コールセンターへお問合せください。

申請方法

下記を参照し、ご入力ください。



誓約事項の確認

① 誓約事項をご覧いただき、確認ができましたら「同意する」にチェックを入れてください。

② 「事業着手予定年月日」「事業完了予定年月日」をご入力ください。

※事業実施期間は6/20～8/20で想定しておりますので、期間内で日付をご入力ください。

申請受付フォーム_兵庫県_介護事業所等及び介護施設等サービス継続支援事業

誓約事項

補助金交付申請にあたり、下記のとおり誓約します。
なお、誓約事項に関し、県が行う一切の措置に異議なく同意します。

1 暴力団排除条例（平成22年兵庫県条例第35号。以下「条例」という。）を遵守し、暴力団排除に協力することについて

(1) 条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条第3号に規定する暴力団員に該当しないこと。
(2) 暴力団排除条例施行規則（平成23年兵庫県公安委員会規則第2号）第2条各号に掲げる者に

その状況を調査し、又は報告を徴することができる。

1 同意する

2 事業着手予定年月日* 年-月-日 事業着手完了予定年月日* 年-月-日

事業実施期間は6月20日から8月20日で想定しておりますので、期間内で日付をご入力ください。

申請方法

申請者情報をご入力ください。



申請者情報入力

- ① 法人格をご選択ください。
- ② 申請者の情報をご選択ください。
 - ✓ 事業者区分で法人を選択した場合、法人格位置を選択し、申請者名(法人名、個人事業主名)、代表者名をご入力ください。
 - ✓ 事業者区分で個人事業主を選択した場合、申請者名(法人名、個人事業主名)をご入力ください。

⑤で法人を選択

法人情報

法人格*

法人 個人事業主

法人格位置*

前 中 後 法人格なし

法人格検索

検索

申請者法人格*

申請者名(法人名、個人事業主名)*

法人格の入力は不要です。

申請者法人格(フリガナ)*

申請者名(法人名、個人事業主名)(フリガナ)*

法人格の入力は不要です。

代表者職名

代表者氏名*

⑤で個人事業主を選択

法人情報

法人格*

法人 個人事業主

申請者名(法人名、個人事業主名)*

法人格の入力は不要です。

申請者名(法人名、個人事業主名)(フリガナ)*

法人格の入力は不要です。

申請方法

申請者情報をご入力ください。

申請者情報入力

メール認証

誓約事項
チェック

申請者情報
入力

申請対象
事業所入力

金融機関
情報入力

③申請者の情報をご入力ください。

✓郵便番号 ※都道府県・市町村以降住所は郵便番号を入力しますと自動反映します。

✓市町村以降の番地・建物名・部屋番号などお忘れなくご入力ください。

3

【法人所在地又は住所】

法人所在地は、登記上の住所を入力してください。
(建物名もご登録されている場合は、建物名まで必ずご入力ください。)

郵便番号 *

 -

都道府県、市区町村、町域 *

番地

方書

※建物名・部屋番号などお忘れなくご入力ください。

申請方法

担当者の情報をご入力ください。



申請者情報入力

④担当者情報をご入力ください。

- ✓ 担当者役職
- ✓ 担当者氏名
- ✓ 連絡先電話番号
 - ※ハイフンありでご入力ください。
 - ※日中連絡がとれる電話番号にてご入力ください。
- ✓ 担当者メールアドレス
(メールアドレス登録時のメールアドレスが自動で入力)

4

【本給付金に関する連絡先 担当者情報】

担当者役職

担当者氏名 *

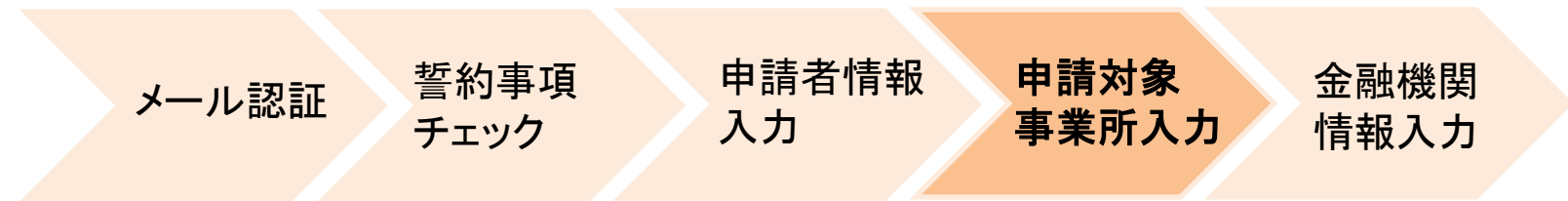
連絡先電話番号 *

担当者メールアドレス *

※半角数字、ハイフン(-)ありでご入力ください。
※日中連絡が取れる電話番号にてご入力ください。

申請方法

下記を参照し、ご入力ください。



申請対象事業所入力

① 兵庫県ホームページから、申請に必要な添付書類をダウンロードしてください。
書類内の「申請書の使い方」をお読みいただき、手順に沿って添付書類を作成してください。

② 「事業所番号検索」欄へ事業所番号を入力後、虫眼鏡マークを押下してください。
事業所名が自動反映されます。

※事業所にて複数サービスを提供している場合、順に右側に表示されますのでご確認をお願いいたします。

2

【申請対象事業所】

※申請額が支給上限を超過している場合、申請内容確認時に対象の申請額と申請額合計が自動的に調整されます。

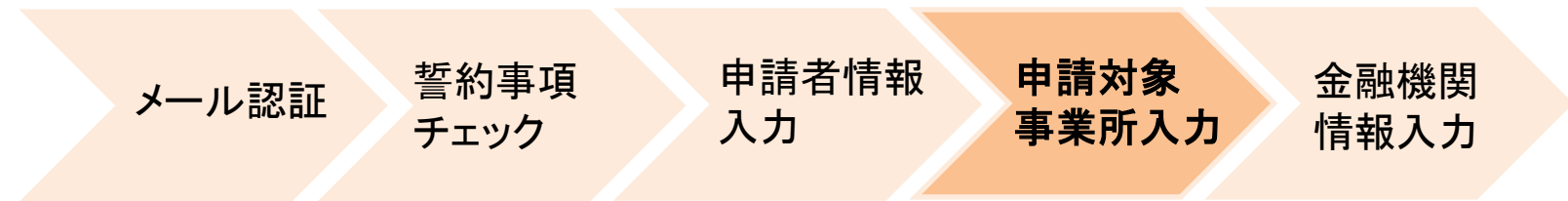
事業所番号検索	事業所番号 *	事業所名 *
<input type="text" value="検索"/> <input type="button" value="🔍"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

複数の事業所を申請する場合、⊕を押して追加してください

申請額合計

申請方法

下記を参照し、ご入力ください。



申請対象事業所入力

③複数事業所を申請される場合は、 ボタンを押下し、行を追加のうえ次の事業所をご登録ください。

④ ②、③を繰り返し行っていただき、事業所の登録をお願いいたします。

※事業所ごとに異なる振込先口座の指定が必要な場合は、まとめて申請することができませんので、
口座単位での申請をお願いいたします。

	事業所番号検索		事業所番号 *	事業所名 *
	検索 <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
	検索 <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

  ※右側にスクロールが可能です。

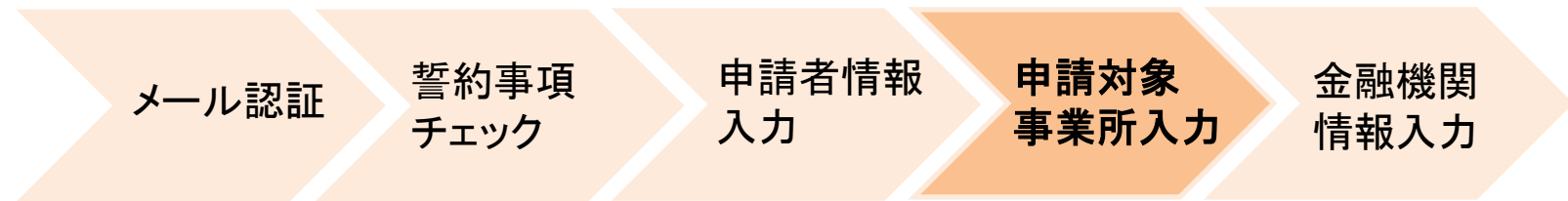
複数の事業所を申請する場合、 を押して追加してください

申請額合計

申請方法

下記を参照し、ご入力ください。

申請対象事業所入力



④ 「ファイルを選択」ボタンを押下し、兵庫県ホームページからダウンロードして内容を入力した申請書をアップロードしてください。

【添付資料】

申請書（電子申請用） *

4 **ファイルを選択** 最大10MB

アップロード可能なファイル：xlsx

申請方法

補助金の振込先口座の情報をご入力ください。



金融機関情報入力

- ① 原則、法人の場合は法人名義の口座、個人事業主の場合は申請者ご本人名義の口座を指定してください。
申請者と口座名義人が異なる口座に振込をご希望の場合のみ、下記「受取口座」に✓をお願いいたします。
- ② 金融機関コード(4桁)と支店コード(3桁)を組み合わせた7桁の数字を入力し、虫眼鏡マークを押下してください。

【給付金振込口座情報】

原則「法人の場合は、申請法人名義の口座」、「個人事業主の場合は、申請者御本人名義の口座」を指定してください。

申請者と口座名義人が異なる口座に振り込みをご希望の場合のみ、下記「受領については下記の口座名義人に委任する」に✓をお願いします。

受取口座

1

受領については下記の口座名義人に委任する

金融機関検索

2

検索



金融機関コードと支店コードで検索

金融機関コード(4桁)と支店コード(3桁)を合わせた7桁の数字を入力し、検索ボタンを押下してください。

例 銀行コード「1234」・支店コード「567」⇒入力方法「1234567」

申請方法

補助金の振込先口座の情報をご入力ください。

メール認証

誓約事項
チェック

申請者情報
入力

申請対象
事業所入力

金融機関
情報入力

金融機関情報入力

金融機関コード(4桁)と支店コード(3桁)を組み合わせた7桁の数字を入力し虫眼鏡マークを押下で、以下項目が自動入力されます。

- ✓ 金融機関名
- ✓ 金融機関コード(4桁)
- ✓ 支店名
- ✓ 支店コード(3桁)

③以下項目をご入力ください。

- ✓ 預金種別(プルダウン選択)
- ✓ 口座番号(半角数字7桁)
- ✓ 口座名義人(半角カナ)

3

金融機関名 *	金融機関コード *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
支店名 *	支店コード *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
預金種別 *	口座番号 *
<input type="text" value="選択"/>	<input type="text"/>
	※半角数字7桁でご入力ください。
口座名義(半角カナ) *	
<input type="text"/>	

※口座名義人について

・入力内容と口座情報が不一致の場合は不備となりますのでご注意ください。

※半角大文字でご入力ください。

例 ×ヒョウゴ ｸﾀｳ → ○ヒヨウゴ ｸﾀｳ

申請方法

下記を参照し、必要書類を添付してください。



金融機関情報入力

④「ファイルを選択」のボタンを押下し、振込先口座の通帳等の写しを添付してください。
(金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人が分かるものを添付してください。)

- ✓ 通帳の場合は通帳表紙と通帳見開きのコピーを添付してください。
ネット銀行の場合は口座情報が記載されたスクリーンショットを添付してください。
- ✓ 複数ファイル添付できます。
- ✓ 添付ファイルのパスワードはすべて外してから添付してください。
- ✓ ファイル形式はPDFで添付してください。

振込先口座の通帳等の写し（複数可）

金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人が分かるもの(※1)を添付してください。

※1・・・通帳の場合は通帳表紙と通帳見開きのコピーを添付してください。

ネット銀行の場合は口座情報が記載されたスクリーンショットを添付してください。

※2・・・複数ファイル添付できます。

※3・・・添付ファイルにパスワードをかけている場合はすべて外してから添付してください。

※4・・・ファイル形式はPDFで添付してください。

4

ファイルを選択

最大10MB

アップロード可能なファイル：pdf

申請方法

申請内容を確認して、申請を完了してください。

申請完了

最後に入力内容の確認欄がございます。
ご確認いただきましたら、回答ボタンで申請完了となります。

以降の申請状況はマイページにてご確認いただけます。
マイページへは電子メール記載のURLよりログインいただけます。

申請受付フォーム_兵庫県_介護事業所等及び介護施設等サービス継続支援事業

誓約事項

補助金交付申請にあたり、下記のとおり誓約します。
なお、誓約事項に関し、県が行う一切の措置に異議なく同意します。

- 暴力団排除条例（平成22年兵庫県条例第35号。以下「条例」という。）を遵守し、暴力団排除に協力することについて
 - 条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条第3号に規定する暴力団員に該当しないこと。
 - 暴力団排除条例施行規則（平成23年兵庫県公安委員会規則第2号）第2条各号に掲げる者に該当しないこと。
 - 間接補助事業を行う場合にあっては、上記(1)又は(2)に該当する者に対して間接補助金を交付しないこと。また、業務の一部を第三者に行わせようとする場合にあっては、上記(1)又は(2)に該当する者をその受託者とししないこと。
 - 知事が、上記(1)又は(2)を確認するため、必要な事項を兵庫県警察本部長に照会すること、及び当該照会に係る回答の内容を他の補助事業における暴力団等を排除するための措置を講ずるために利用し、又は兵庫県公営企業管理者及び兵庫県病院事業管理者に提供することについて

振込先口座等の写し（複数可）

金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人が分かるもの（※1）を添付してください。

※1・・・通帳の場合は通帳表紙と通帳見開きのコピーを添付してください。

ネット銀行の場合は口座情報が記載されたスクリーンショットを添付してください。

※2・・・複数ファイル添付できます。

※3・・・添付ファイルにパスワードをかけている場合はすべて外してから添付してください。

※4・・・ファイル形式はPDFで添付してください。

📄 文書1.pdf

< 戻る

✓ 回答

申請方法

申請内容を確認して、申請を完了してください。

申請完了

申請が完了しましたら、登録したメールアドレス宛に申請完了メールが自動送信されます。

以降の申請状況はマイページにてご確認ください。
マイページへは電子メール記載のURLよりログインいただけます。

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受付けておりません。

様

兵庫県 介護事業所等及び介護施設等に対するサービス継続支援事業事務局です。
様の申請の送信が完了しました。

今回入力いただいた内容に関して、事務局にて確認させていただきます。
確認の結果、不備があった場合、別途電話・メールにてお知らせいたします。
なお、登録された内容や申請状況に関しては、下記のページより確認が可能です。

<https://1806910a.viewer.kintoneapp.com/public/11ecd3d7416ba293b7fa2f52c848d827c4d5777bda95cea2456cc55391b39c81/detail/def502009ebb65aa935d7e5cd4b226096edef731977a1b4620202c542cadb8da73aa01c181843e9ba2f63cd07d896e86248ed303b323211e6df16d85ea924234033eebf111cdcc6a45aa7ccbdbd500df629ee8dff9521a239d28859c6fbcef2aab4b53946477581a855342e44c2e58fe6ede9cbb02e698b3b76b850b90eb4a582f41af61f50a6e2553636b1f6208e5e8d5f651675d0c>

本フォームに関するお問合せは、兵庫県介護事業所等及び介護施設等に対するサービス継続支援事業事務局コールセンターへお問合せください。

お問い合わせ

ご不明な点はコールセンターまでお電話ください。

兵庫県介護事業所等及び介護施設等サービス継続支援事業事務局コールセンター

☎078-336-5307

【コールセンター設置期間】令和8年9月30日(水)まで

受付時間 平日9:00～17:00(土日祝休業)

※お問い合わせ状況によって、お待ちいただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。

※品質向上のため、通話を録音させていただくことがあります。

※お問い合わせの前に、必ず申請マニュアルやQ&A等を確認し、
それでもなおご不明な点がありましたらお問い合わせください。